

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.647,44 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe Nº. 000.081.415  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.081.415 Série 001 Folha 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0814 1511 2907 5333 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210631284429 - 07/06/2021 21:54:14
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>CNPJ / CPF</b> 31.378.288/0001-66	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 797409146110	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 MUNICÍPIO TAQUARITUBA		<b>CNPJ / CPF</b> 45.437.175/0001-07 DATA DA EMISSÃO 07/06/2021 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/06/2021 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:54:00
<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 18740-000	
<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b> 1437621700	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 05/07/2021	Venc. 19/07/2021	Venc. 02/08/2021
Valor R\$ 549,16	Valor R\$ 549,14	Valor R\$ 549,14

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.647,44	262,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.647,44
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.647,44

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Remetente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ / CPF</b> 15.066.184/0001-60 <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 647598751114
<b>QUANTIDADE</b> 4	<b>ESPÉCIE</b> Volumes	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 5,374	<b>PESO LÍQUIDO</b> 5,37	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
24193	CETOPROFENO IV 100 MG PO LIOF C/50 FR/CRISTALIA HOSP G+ Lote: 20120088 Qtd: 2 Val: 31/12/2022	30049039	000	5102	UN	2	212,5000	425,00	425,00	51,00			12,00	
35276	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ IV C/120 AMP OCTA 10 ML/ISOFORMA HOS S+ Lote: 1020246 Qtd: 1 Val: 23/02/2023	30049099	000	5102	CX	1	81,0000	81,00	81,00	14,58			18,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584134 Qtd: 2 Val: 06/03/2022 FCI:473DC9FA-IED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	2	69,4800	138,96	138,96	16,68			12,00	
30605	EQUIPO MACRO COMPLETO 1,5M CONECTOR L SLIP C/INJ/DESCARPACK Lote: SEMAAA0380 Qtd: 20 Val: 30/11/2025	90189010	200	5102	UN	20	1,2300	24,60	24,60	4,43			18,00	
25714	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 399.59 Lote: 20100062 Qtd: 1 Val: 25/09/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	1	162,0000	162,00	162,00	29,16			18,00	
19873	HEPAMAX 5.000UI/ML C/25 FR 5ML/BLAU HOSP O+ PMC: 826.53 Lote: 21030024 Qtd: 1 Val: 09/02/2023 FCI:11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B43CF4A7524	30049099	800	5102	CX	1	597,8800	597,88	597,88	107,62			18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 327.18 Lote: P100243490 Qtd: 1 Val: 04/06/2023	30021590	700	5102	FR	1	218,0000	218,00	218,00	39,24			18,00	

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 001/2021  
Termo de Colaboração

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA Orc 12906921 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 286,96 Estadual: R\$ 219,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD AVARE - R 60 - INT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------